

## 回答票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社				
帝人ナカシマメディカル株式会社				
ニプロ株式会社				
日本メトロニック株式会社				
センチュリーメディカル株式会社				
株式会社サンメディカル技術研究所				
富士フィルム株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
旭化成ファーマ株式会社				
栄研化学株式会社				
デンカ株式会社				
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
メトロニックソファモアダネック株式会社				
ジンマー・バイオメット合同会社				
スミス・アンド・ニュー株式会社				
ケーシーアイ株式会社				

所属: 日本医科大学千葉北総病院

氏名: 秋元正宇

回 答 票
-------

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社	○			
帝人ナカシマメディカル株式会社	○			
ニプロ株式会社	○			
日本メドトロニック株式会社	○			
センチュリーメディカル株式会社	○			
株式会社サンメディカル技術研究所	○			
富士フィルム株式会社	○			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	○			
旭化成ファーマ株式会社	○	○		
栄研化学株式会社	○			
デンカ株式会社	○			
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社	○			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	○			
メドトロニックソファモアダネック株式会社	○			
ジンマー・バイオメット合同会社	○			
スミス・アンド・ネフュー株式会社	○			
ケーシーアイ株式会社	○			

所属: 順天堂東京江東高齢者医療センター

氏名: 岩瀬嘉志

回 答 票
-------

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし ※受取ない場合「○」を 記載	受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社	○			
帝人ナカシマメディカル株式会社	○			
ニプロ株式会社	○			
日本メドトロニック株式会社		○		
センチュリーメディカル株式会社	○			
株式会社サンメディカル技術研究所	○			
富士フィルム株式会社	○			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社		○		
旭化成ファーマ株式会社		○		
栄研化学株式会社	○			
デンカ株式会社	○			
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社	○			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社			○	
メドトロニックソファモアダネック株式会社	○			
ジンマー・バイオメット合同会社	○			
スミス・アンド・ネフュー株式会社	○			
ケーシーアイ株式会社	○			

所属：東海大学医学部 消化器外科

氏名：小澤 壯治

## 回答票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社				
帝人ナカシマメディカル株式会社				
ニプロ株式会社				
日本メドトロニック株式会社				
センチュリーメディカル株式会社				
株式会社サンメディカル技術研究所				
富士フィルム株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
旭化成ファーマ株式会社				
栄研化学株式会社				
デンカ株式会社				
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
メドトロニックソファモアダネック株式会社				
ジンマー・バイオメット合同会社				
スミス・アンド・ニューフェー株式会社				
ケーシーアイ株式会社				

所属:東邦大学医療センター大橋病院麻酔科

氏名:小竹良文

回 答 票
-------

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="radio"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="radio"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社	<input type="radio"/>			
帝人ナカシマメディカル株式会社	<input type="radio"/>			
ニプロ株式会社	<input type="radio"/>			
日本メドトロニック株式会社	<input type="radio"/>			
センチュリーメディカル株式会社	<input type="radio"/>			
株式会社サンメディカル技術研究所	<input type="radio"/>			
富士フィルム株式会社	<input type="radio"/>			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	<input type="radio"/>			
旭化成ファーマ株式会社	<input type="radio"/>			
栄研化学株式会社	<input type="radio"/>			
デンカ株式会社	<input type="radio"/>			
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社	<input type="radio"/>			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	<input type="radio"/>			
メドトロニックソファモアダネック株式会社	<input type="radio"/>			
ジンマー・バイオメット合同会社	<input type="radio"/>			
スミス・アンド・ネフュー株式会社	<input type="radio"/>			
ケーシーアイ株式会社	<input type="radio"/>			

所属：慶應義塾大学経営管理研究科

氏名：後藤 励

## 回答票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社				
帝人ナカシマメディカル株式会社				
ニプロ株式会社				
日本メドトロニック株式会社				
センチュリーメディカル株式会社				
株式会社サンメディカル技術研究所				
富士フィルム株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
旭化成ファーマ株式会社				
栄研化学株式会社				
デンカ株式会社				
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
メドトロニックソファモアダネック株式会社				
ジンマー・バイオメット合同会社				
スミス・アンド・ネフュー株式会社				
ケーシーアイ株式会社				

所属:日本医科大学付属病院 泌尿器科

氏名:近藤幸尋

回 答 票
-------

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社				
帝人ナカシマメディカル株式会社				
ニプロ株式会社				
日本メドトロニック株式会社				
センチュリーメディカル株式会社				
株式会社サンメディカル技術研究所				
富士フィルム株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
旭化成ファーマ株式会社				
栄研化学株式会社				
デンカ株式会社				
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
メドトロニックソファモアダネック株式会社				
ジンマー・バイオメット合同会社				
スミス・アンド・ニューフェー株式会社				
ケーシーアイ株式会社				

所属: 東邦大学整形外科

氏名: 土谷 一晃

回 答 票
-------

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="radio"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="radio"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社	<input type="radio"/>			
帝人ナカシマメディカル株式会社	<input type="radio"/>			
ニプロ株式会社	<input type="radio"/>			
日本メドトロニック株式会社	<input type="radio"/>			
センチュリーメディカル株式会社	<input type="radio"/>			
株式会社サンメディカル技術研究所	<input type="radio"/>			
富士フィルム株式会社	<input type="radio"/>			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	<input type="radio"/>			
旭化成ファーマ株式会社	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
栄研化学株式会社	<input type="radio"/>			
デンカ株式会社	<input type="radio"/>			
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社	<input type="radio"/>			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	<input type="radio"/>			
メドトロニックソファモアダネック株式会社	<input type="radio"/>			
ジンマー・バイオメット合同会社	<input type="radio"/>			
スミス・アンド・ニューフェー株式会社	<input type="radio"/>			
ケーシーアイ株式会社	<input type="radio"/>			

所属： 弘前大学

氏名： 袴田 健一



## 回答票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社				
帝人ナカシマメディカル株式会社				
ニプロ株式会社				
日本メドトロニック株式会社				
センチュリーメディカル株式会社				
株式会社サンメディカル技術研究所				
富士フィルム株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
旭化成ファーマ株式会社				
栄研化学株式会社				
デンカ株式会社				
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
メドトロニックソファモアダネック株式会社				
ジンマー・バイオメット合同会社				
スミス・アンド・ニューフェー株式会社				
ケーシーアイ株式会社				

所属:東京歯科大学

氏名:服部 雅之

回 答 票
-------

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり		
		受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社				
帝人ナカシマメディカル株式会社				
ニプロ株式会社				
日本メドトロニック株式会社				
センチュリーメディカル株式会社				
株式会社サンメディカル技術研究所				
富士フィルム株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
旭化成ファーマ株式会社				
栄研化学株式会社				
デンカ株式会社				
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
メドトロニックソファモアダネック株式会社				
ジンマー・バイオメット合同会社				
スミス・アンド・ニューフェー株式会社				
ケーシーアイ株式会社				

所属:杏林大学医学部消化器内科学

氏名:久松 理一

回 答 票
-------

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="checkbox"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="checkbox"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社	<input type="checkbox"/>			
帝人ナカシマメディカル株式会社	<input type="checkbox"/>			
ニプロ株式会社	<input type="checkbox"/>			
日本メドトロニック株式会社	<input type="checkbox"/>			
センチュリーメディカル株式会社	<input type="checkbox"/>			
株式会社サンメディカル技術研究所	<input type="checkbox"/>			
富士フィルム株式会社	<input type="checkbox"/>			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	<input type="checkbox"/>			
旭化成ファーマ株式会社	<input type="checkbox"/>			
栄研化学株式会社	<input type="checkbox"/>			
デンカ株式会社	<input type="checkbox"/>			
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社	<input type="checkbox"/>			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	<input type="checkbox"/>			
メドトロニックソファモアダネック株式会社	<input type="checkbox"/>			
ジンマー・バイオメット合同会社	<input type="checkbox"/>			
スミス・アンド・ネフュー株式会社	<input type="checkbox"/>			
ケーシーアイ株式会社	<input type="checkbox"/>			

所属:東京医科歯科大学脳神経外科

氏名:前原 健寿

回 答 票
-------

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし ※受取ない場合「○」を 記載	受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社	○			
帝人ナカシマメディカル株式会社	○			
ニプロ株式会社	○			
日本メドトロニック株式会社				○
センチュリーメディカル株式会社	○			
株式会社サンメディカル技術研究所	○			
富士フィルム株式会社	○			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	○			
旭化成ファーマ株式会社	○			
栄研化学株式会社	○			
デンカ株式会社	○			
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社	○			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	○			
メドトロニックソファモアダネック株式会社	○			
ジンマー・バイオメット合同会社	○			
スミス・アンド・ネフュー株式会社	○			
ケーシーアイ株式会社	○			

所属： 東北大学

氏名： 安田 聡

回 答 票
-------

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社				
帝人ナカシマメディカル株式会社				
ニプロ株式会社				
日本メドトロニック株式会社				
センチュリーメディカル株式会社				
株式会社サンメディカル技術研究所				
富士フィルム株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
旭化成ファーマ株式会社				
栄研化学株式会社				
デンカ株式会社				
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
メドトロニックソファモアダネック株式会社				
ジンマー・バイオメット合同会社				
スミス・アンド・ネフュー株式会社				
ケーシーアイ株式会社				

所属: 東京大学大学院医学系研究科

氏名: 矢富 裕

## 回答票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社				
帝人ナカシマメディカル株式会社				
ニプロ株式会社				
日本メドトロニック株式会社				
センチュリーメディカル株式会社				
株式会社サンメディカル技術研究所				
富士フィルム株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
旭化成ファーマ株式会社				
栄研化学株式会社				
デンカ株式会社				
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
メドトロニックソファモアダネック株式会社				
ジンマー・バイオメット合同会社				
スミス・アンド・ニューフェー株式会社				
ケーシーアイ株式会社				

所属:東京医科歯科大学 歯学部

氏名:若林則幸

回 答 票
-------

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「○」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社	○			
帝人ナカシマメディカル株式会社	○			
ニプロ株式会社	○			
日本メトロニック株式会社			○	
センチュリーメディカル株式会社	○			
株式会社サンメディカル技術研究所	○			
富士フィルム株式会社	○			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	○			
旭化成ファーマ株式会社		○		
栄研化学株式会社	○			
デンカ株式会社	○			
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社	○			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	○			
メトロニックソファモアダネック株式会社	○			
ジンマー・バイオメット合同会社	○			
スミス・アンド・ネフュー株式会社	○			
ケーシーアイ株式会社	○			

所属: 東邦大学医学部外科学講座心臓血管外科学分野

氏名: 渡邊 善則

## 回答票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
インスメッド合同会社	○			
帝人ナカシマメディカル株式会社	○			
ニプロ株式会社			○	
日本メドトロニック株式会社	○			
センチュリーメディカル株式会社	○			
株式会社サンメディカル技術研究所	○			
富士フィルム株式会社	○			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	○			
旭化成ファーマ株式会社	○			
栄研化学株式会社	○			
デンカ株式会社	○			
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社	○			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	○			
メドトロニックソファモアダネック株式会社	○			
ジンマー・バイオメット合同会社	○			
スミス・アンド・ニューフェー株式会社	○			
ケーシーアイ株式会社	○			

所属:東京大学大学院医学系研究科

氏名:田倉 智之